



YSGOL GYMRAEG PARC Y TYWYN

'Nid da lle gellir gwell'

MEDDYGINIAETH / MEDICATION

Ni fydd yr ysgol yn rhoi meddyginiaeth i'ch plentyn os na fyddwch yn cwblhau ac arwyddo'r ffurflen hon, a bod y Pennaeth wedi cytuno y bydd staff yr ysgol yn gweinyddu'r feddyginiaeth.

The school will not give your child medicine unless you complete and sign this form, and the Headteacher has agreed that school staff can administer the medication.

MANYLION Y DISGYBL / DETAILS OF PUPIL

Cyfenw / Surname :				
Enwau cyntaf / Forename(s) :				
Cyfeiriad / Address :				
Dosbarth / Class :		Dyddiad Geni / D.O.B :		Gwrywaidd / Male Benywaidd / Female
Salwch / Condition or illness :				

MEDDYGINIAETH / MEDICATION

Enw/Math o feddyginiaeth / Name/Type of medication :			
Dyddiadau i'w weini / Dates to administer :			
CYFARWYDDIADAU LLAWN I DDEFNYDDIO / FULL DIRECTIONS FOR USE			
Dos a sut i'w weini / Dossage and method :			
Amser / Timing :			
Gofal arbennig / Special precautions :			
Sgîl effeithiau / Side effects :			
Hunanroddedig / Self administration :	le/Yes	Na / No	
Gweithredu mewn argyfwng / Procedures to take in case of emergency :			

MANYLION CYSWLLT / CONTACT DETAILS

Enw / Name :	Rhif ffon / Telephone no :
Perthynas / Relationship to pupil :	
Cyfeiriad / Address :	
**Deallaf fod yn rhaid i mi roi'r feddyginiaeth i'r Pennaeth/Dirprwy Bennaeth yn personol ac rwyf yn derbyn nad oes yn rhaid i'r ysgol ddarparu'r gwasanaeth hwn **I understand that I must deliver the medication personally to the Headteacher / Deputy Headteacher and accept that this is a service which the school is not obliged to undertake	
Llofnod / Signature :	Dyddiad / Date :



[illegible]